

人性化护理在宫颈炎护理中的应用

靳瑞枝

山西省朔州市朔城区人民医院供应室 山西 朔州 036002

【摘要】目的:探究在宫颈炎患者护理工作中应用人性化护理产生的护理效果。方法:选择本院宫颈炎病历系统中 2022.1-2022.9 期间收治患者 92 例,使用电脑系统软件将患者资料合理打乱,将 92 例患者划分为研究组 46 例和常规组 46 例。常规组按照宫颈炎科室护理要求开展基础护理工作,研究组主要接受人性化护理干预,分析对两组患者分别使用不同护理模式进行干预产生的护理影响。结果:常规组护理满意度、负性情绪改善情况、生活质量评分均明显差于研究组,且该组患者临床症状消失时间明显长于研究组,炎症因子水平明显高于研究组 ($P < 0.05$)。结论:在宫颈炎患者护理工作中应用人性化护理干预,可以促使患者临床症状快速得到改善,同时可以很大程度上帮助患者保持乐观、积极的健康心态面对疾病治疗,值得大量推广。

【关键词】: 宫颈炎; 人性化护理; 护理满意度

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.037

Application of humanized nursing in cervicitis nursing

Ruizhi Jin

Supply Office of Shuocheng District People's Hospital Shuozhou City Shanxi Province Shanxi Shuozhou 036002

Abstract: Objective: To explore the nursing effect of applying humanized nursing in the nursing work of cervicitis patients. Methods: For 92 patients admitted during 2022.1-2022.9 in the cervicitis system of our hospital, patient data was reasonably disrupted, 92 patients were divided into 46 patients in study group and 46 patients in conventional group. The routine group carried out basic nursing work according to the nursing requirements of the cervicitis department. The research group mainly received humanized nursing intervention and analyzed the nursing impact on the intervention of different nursing modes of patients in the two groups. Results: Routine nursing satisfaction, negative mood improvement and quality of life score were significantly worse than that of the study group, and the disappearance time of patients in this group was significantly longer than that of the study group, and the level of inflammatory factors was significantly higher than that of the study group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of humanized nursing intervention in the nursing work of cervicitis patients can promote the rapid improvement of patients' clinical symptoms, and at the same time, it can largely help patients to maintain an optimistic and positive health attitude towards the disease treatment, which is worthy of a lot of promotion.

Keywords: cervicitis; humanized nursing; nursing satisfaction

现代妇科疾病中,宫颈炎是一种多发于已婚女性群体的妇科疾病,日常生活中工作与生活压力过大导致体内激素紊乱、性生活不洁以及被多种细菌干扰等都很容易导致宫颈炎发生。随着医学上对临床护理研究不断深入,护理理念也在随之发生变化。人性化护理是近年来新兴的一种护理模式,其主要护理理念在于“以患者为中心”,站在患者角度考虑其可能需要的护理,并结合患者主诉护理需求,尽可能最大程度上满足患者合理护理需求,不仅有助于提高患者治疗与护理依从性,还可以促使临床护理工作质量得到有效提升^[1]。为进一步探究人性化护理的护理效果,特选择我院宫颈炎患者作为分析样本实施人性化护理干预,探究其产生的护理影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选择本院宫颈炎病历系统中 2022.1-2022.9 期间收治患者 92 例,使用电脑系统软件将患者资料合理打乱,将 92 例患者划分为研究组 46 例和常规组 46 例。研究组年龄分布为 25-52

岁,平均(38.6±5.73)岁;常规组年龄分布为 26-53 岁,平均(39.1±5.69)岁,将两组患者资料进行比较之后无明显差异($P > 0.05$),含有比较价值。

纳入标准:①所有患者经妇科医生诊断之后均确诊为宫颈炎,且伴有不同程度的分泌物异常以及疼痛;②病历资料完整;③均知情且同意接受人性化护理干预;④意识清楚、智力正常可以配合调研。

排除标准:①合并有内分泌失调、子宫肌瘤等;②调研过程中半途退出患者;③不认可、不愿意参与调研患者。

1.2 方法

常规组按照宫颈炎科室护理要求开展基础护理工作,主要有:常规健康宣教,给患者讲解医院规定和住院相关注意事项,叮嘱患者遵从医嘱用药以及饮食注意事项等。

研究组主要接受人性化护理干预,主要有:

(1)人性化健康知识宣教:护理人员的护理工作会一直

贯穿于患者入院治疗至康复出院，因此接诊护理人员接到患者之后要主动与患者之间建立沟通，陪伴患者做好各项身体检查，在此过程中要用患者容易理解、接受的方式为其讲解诱发宫颈炎发生的相关病因、治疗方法、可能发生的并发症以及相对应的护理措施^[2]。告知患者在治疗与护理过程中需要配合的注意事项，增加患者对自身疾病的了解，对患者与其家属提出的问题要耐心解答，深化患者自我护理意识，促使患者能够自主、自觉配合护理干预。

(2) 个性化心理护理：临床治疗中大多数宫颈炎患者都会由于自身疾病原因加之生活压力等，因此很多患者在面临宫颈手术时都很容易产生一系列负面情绪非常不利于其疾病康复与治疗。故而，护理人员在与患者接触时都要用温柔的语气与患者沟通，并采用宽慰与疏导措施对患者进行干预，同时可以给患者讲解过去治疗比较成功的案例，帮助患者重拾治愈疾病的信心。

(3) 个性化环境护理：患者日常休养环境也与患者疾病康复有十分紧密的联系，因此护理人员要叮嘱病房保洁每天对病房进行清洁、消毒，同时打开窗户通风，确保病房内空气清新。并确保病房每天足够安静，尽可能减少不必要的人员流动，在执行护理操作时尽可能动作轻柔，避免影响到患者正常休息，在患者睡前可以适当为其播放轻松、舒适的音乐或者视频，并在规定时间内提醒患者可以开始休息，避免休息不足影响疾病恢复^[3]。

(4) 个性化饮食护理：护理人员要根据患者自身的体重、身高等来帮助患者计算每天摄入的热量，并根据其饮食偏好帮助患者家属一起为患者制定科学、营养均衡的饮食计划，叮嘱其家属日常饮食烹煮时要尽量保持清淡，适当增加鱼虾类优质蛋白的摄入以及菠菜、白菜、香蕉等新鲜蔬果的摄入，一方面可以保持大便畅通，另一方面可以确保日常摄入营养均衡。

(5) 个性化用药护理：正确用药是保证疾病康复关键环节之一，在对患者进行护理时要反复强调遵从医嘱用药的重要性以及不合理用药可能发生的不良结局，加强患者对正确用药的认知，促使患者能够在日常生活中自觉遵从医嘱按时、按量使用药物^[4]。对于用药发生不良反应的患者要采取对症措施进行干预，来帮助患者改善不适症状，并耐心给患者讲解诱发并发症发生的相关因素；对于经常忘记用药的患者，要帮助患者在便签纸上标注不同药物的使用时间、剂量避免发生错服和漏发。

(6) 个性化病情护理：在对患者进行护理时要做好隐私保护工作，使用隔帘遮挡避免加重患者尴尬心理，并对害羞患者使用温和的语言进行引导，帮助患者缓解尴尬。在患者术后二十四小时要帮助患者取出阴道中的止血棉球，操作时要尽量动作轻柔，避免牵扯到创面，加重疼痛感^[5]。根据患者实际治疗情况合理使用抗生素进行抗感染治疗，可以有效避免感染发

生。在术后五天左右，要注意关注患者阴道分泌物，对于有少量出血以及黄水样分泌物患者要告知其属于正常现象。

(7) 个性化运动护理：术后要鼓励患者适当下床休息，在术后早期指导患者适当运动，比如：散步；当患者恢复至一定程度之后可以开始适当增加运动量，比如：慢跑、瑜伽等，每天坚持十至二十分钟左右；三个月后就可以开始指导患者坚持跑步、健身等规律运动，养成每天锻炼的好习惯，可以有效促进血液循环增强机体抵抗力，有助于抵抗炎症侵袭。

1.3 观察指标

比较两组患者护理满意度、负性情绪改善情况、生活质量评分、临床症状消失时间以及炎症因子水平。

1.4 统计学方法

本次研究数据经过 SPSS25.0 专业统计学软件处理， $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度

常规组护理满意度明显差于研究组 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较

组别	例数	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	总满意度 (n%)
常规组	46	19	16	11	35 (76.09%)
研究组	46	24	20	2	44 (95.65%)
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者负性情绪改善情况

常规组负性情绪改善情况明显差于研究组 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 两组患者负性情绪改善情况比较

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	46	63.62 ± 4.34	53.42 ± 3.23	64.25 ± 5.84	54.89 ± 3.56
研究组	46	63.59 ± 4.37	41.31 ± 2.16	64.09 ± 5.79	40.41 ± 2.31
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组患者临床症状消失时间

常规组临床症状消失时间明显长于研究组 ($P < 0.05$)，详见表 3。

表3 两组患者临床症状消失时间比较

组别	例数	白带分泌增多	腰腹酸痛	异常阴道出血
常规组	46	4.24±1.36	2.51±1.17	5.36±1.45
研究组	46	8.34±2.45	4.76±1.56	8.38±1.45
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.4 两组患者炎症因子水平

常规组炎症因子水平明显高于研究组 (P<0.05), 详见表4。

表4 两组患者炎症因子水平比较

组别	例数 (n)	IL-8(ng/L)		Hs-CRP(mg/L)		TNF-α (ng/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
常规组	46	12.37±1.31	7.18±0.93	86.45±4.27	63.89±3.12	86.36±5.34	69.16±3.18
研究组	46	12.29±1.29	5.09±0.26	86.41±4.19	46.13±2.19	86.29±5.29	53.31±1.73
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.5 两组患者生活质量评分

常规组生活质量评分明显低于研究组 (P<0.05), 详见表5。

表5 两组患者生活质量评分比较

组别	例数	社会能力	躯体功能	情感职能	心理功能
常规组	46	81.34±3.36	80.27±3.17	79.36±3.45	82.52±3.71
研究组	46	95.38±2.27	90.76±2.56	92.38±2.45	93.18±2.74
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献:

- [1] 刘燕婷.分析人性化护理在宫颈炎护理中的临床应用效果[J].医学食疗与健康,2022,20(15):116-119.
- [2] 马高艳.人性化护理在宫颈炎护理的应用效果及安全性分析[J].科学咨询(科技·管理),2021(05):33-34.
- [3] 王旭.人性化护理在宫颈炎护理中的应用[J].中国医药指南,2021,19(07):178-179.
- [4] 候恩萍.人性化护理在宫颈炎护理中的应用[J].心理月刊,2020,15(11):131.
- [5] 杨小华.人性化护理在宫颈炎护理中的应用价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(14):113-114.

3 讨论

宫颈炎发生的主要因素大多是由于病原菌感染导致,当女性宫颈细胞组织长时间被炎症因子侵扰,没有采取对症措施进行干预,长此以往就会对宫颈组织造成损伤。临床医学上通常将宫颈炎分为急性和慢性两种,急性患者发病之后经常会伴有脓性分泌物、宫颈水肿以及坏死等症状;慢性患者发病之后,比较典型的临床症状主要有阴道分泌物增多、发生性生活会有明显刺痛感,同时部分患者还可能伴有一定程度的尿频、尿急以及发热等症状。此类疾病困扰非常容易对患者正常生活造成影响,诱发患者产生烦躁、焦虑等负性情绪,对其正常家庭生活也会造成一定影响。因此,在此类患者疾病治疗中为其提供合理、有效的护理干预可以促使患者治疗依从性提升,进而提高其疾病治疗效果。过去传统的基础护理主要注重于患者疾病本身的干预,经常容易忽略患者治疗过程中的主观感受,极易导致患者负性情绪加重,容易诱发护患纠纷发生,同时不利于患者疾病康复。

在本文探究中,对研究组患者应用人性化护理措施进行干预,最终该组患者护理满意度(95.65%)明显由于常规组(76.09%),且该组患者社会能力(95.38±2.27)、躯体功能(90.76±2.56)、情感职能(92.38±2.45)、心理功能(93.18±2.74)均明显优于常规组(81.34±3.36)、(80.27±3.17)、(79.36±3.45)、(82.52±3.71)(P<0.05)。究其原因大多是由于:对于研究组患者应用人性化护理干预,站在患者角度为其考虑,并将患者护理需求落实在日常护理中,通过对患者进行健康知识讲解、对患者心理情绪进行宽慰、对患者居住环境和日常饮食进行干预,并其病情变化进行监控,指导患者合理用药,并鼓励患者坚持运动,最终导致该组患者病情恢复情况更加良好。

综上,在宫颈炎患者护理工作中应用人性化护理干预,可以促进患者疾病康复,在临床护理中值得深入研究和大量推广。